

BUSINESS EQUIPMENT TAX REIMBURSEMENT APPLICATION 2004



Application must be filed no

(for eligible personal property taxes paid in 2003)

Check if applicant is a: C	Corporation LLC Partnership Sol			on must be filed <u>no</u> January 3, 2005 .
If applicant is a corporation , Business Name	, partnership or LLC,			
If applicant is a sole proprie	etor, enter Social Secu	rity number		
Your First Name	<u> , , , , , , , l</u> n	itial Your Last Name	e	
Mailing Address				
City/Town			State	Zip
Consolidated application:		(If yes, complete lines 2 total from all municipalit (If no, complete lines 2	ies. Do not complete li	s 5, 6, 8 and 9 must reflect the nes 3 and 7.)
2. Business Code		3. Municipal	Code	
4. Check this box if business w	as started on or after A	April 1, 1995 🔛		
Enter the following information for assessments. See Instructions		made in calendar year 20 Assessed April 1, 2002	•	1, 2002 and/or April 1, 2003 d April 1, 2003
5. Original cost of eligible pro	perty5a §		5b §	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
6. Assessed Value	6a §	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	6b \$,
7. Property Tax Rate	7a mils	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7b mils	
8. Requested Reimbursement*	*8a \$,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	8b \$	2
9. Total Reimbursement. Line 8	8a plus line 8b or Total	Consolidation Schedule	9 \$	2
* Tax paid on <u>eligible property or</u> other charges. Proof of tax payr exclude any portion of the prope	ment and a copy of the	e tax bill must be included	unts, but exclusive of a with your claim. Req	any interest, penalties or any uested reimbursement must
Applicant (or business owner) sig accompanying schedules and st Declaration of preparer (other that	tatements and, to the b	pest of my knowledge and on all the information of w	belief, they are true, hich the preparer has	correct and complete.
Applicant(or business officer)	Date		Telephone Number	
Preparer	Date		Preparer D Number	
Preparer Telephone Number				- FE:
Revised 05/04				office use only

(Page 2)

Form 800 CONSOLIDATION SCHEDULE



(Do not include cents)

YEAR 2004

A Municipal	B Original	C Assessed	D Property	E Requested	F Total		
Code	Cost	Value	Tax Rate	Reimbursement	Reimbursement		
2002	5	5		»			
2003					\$		
2002	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
2003	,,,,,,,,			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
2002	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	•	2			
2003	,99						
2002	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	·				
2003		99					
2002	, , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	99			
2003	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
2002		9					
2003	,9,9	99	<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
2002	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		2			
2003	,9,9	99	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
2002							
2003	, 9, 9	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2		
2002	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
2003	<u> </u>	9 9	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
2002	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
2003	9	2	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
2002	,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
2003	, , , ,			99			
		Column B	Colu	umn C	Column F		
1. PAGE TOTAL \$							
2. TOTAL FROM OTHER SCHEDULES \$,,,,,,,,,,							
3. GRAND TOTAL \$							